



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO**



PLAYAS DE ROSARITO
MUNICIPALIDAD

LC-01

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITANTE

Playas de Rosarito, a 29 de _____ el 2024

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
Teléfono: () _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
Dirección: _____ Teléfono: () _____

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
Delegación: _____ Lota: _____ Manzana: _____ Clave Catastral: _____
Superficie de const: _____ Bardas / Muros de contención: _____ m! Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	Tipo de Obra	Tipo de Tramite	Se desarrolla en
<input checked="" type="checkbox"/> Habitacional <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Un familiar <input type="checkbox"/> Mlt. familiar			

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación	Piso	Techo	Entrepiso	Cerramientos/Trabas
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Steel Deck Vigueta y Bovedilla Lamina Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Steel Deck Vigueta y Bovedilla Lamina Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Acero Estructural Otro: _____
Muros	Castillos/Columnas	Inst. Sanitaria	Inst. Hidráulica	Inst. Eléctrica
<input checked="" type="checkbox"/> Block Comun <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablaroca Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado Madera Acero Estructural Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> CPVC	<input type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
	Inst. de Gas	<input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____		

DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCIÓN

Director responsable de Obra (DRO): _____ No. _____ Fir. _____
Director de Proyecto: _____ No. _____ Fir. _____
Corresponsable Estructural: _____ No. _____ Fir. _____
Otro: _____ No. _____ Fir. _____

Ocupación Temporal de la Vía Pública

Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____
Tipo de Ocupación con: Materiales Equipo Superficie: _____ m²

OTROS SERVICIOS

Revisión de Anteproyecto
 Certificación de Planos
 Certificación de Documentos
 Peritajes y Dictámenes técnicos

NÚMERO DE EXPEDIENTE

48/24